Заявка заполняется сотрудниками АХО

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **ЗАЯВКА** | | | | |
|  | | | **на дезинфекцию дератизацию, дезинсекцию** | | | | |
| Договор (наличие/ отсутствие) №, дата | | | |  | | | | |
| Дата оказания услуг | | | |  | | | | |
| Место оказания услуг, №№ помещений | | | |  | | | | |
| Вид услуг | | | |  | | | | |
| Площадь обработки | | | |  | | | | |
| Вид бытовых насекомых | | | |  | | | | |
| Ответственный сотрудник АХО корпуса, контактный телефон | | | |  | | | | |
| \*Дератизация – комплексные меры по уничтожению грызунов (крыс, мышей, полевок)  \*Дезинсекция – процедура уничтожения любых насекомых: мух, комаров, тараканов, муравьев, постельных клопов и т.д.  \*Дезинфекция - это мероприятия по устранению возбудителей инфекций и токсинов | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | |

Дата составления заявки:

Структурное подразделение:

Адрес корпуса:

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель АХО | Ф.И.О./подпись |
| Согласовано |  |
| Директор Дирекции  по управлению административно-учебными и жилыми корпусами | Ф.И.О./подпись |

Исполнитель:

Ф.И.О.

Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_